

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5435 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHE TOUANY Mohamed

Date de naissance : 03.03.1955

Adresse : 07 Avenue Rue Boue FARIS

Tél. : 066141249 Total des frais engagés : 2799,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/09/2020

Nom et prénom du malade : CHE TOUANY Mohamed Age : 65

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Gouttes + Lombalgie + Perte de Rement

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :


Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 05/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/09/2020	C.S.	1	427.90	
02/10/2020	C.S.	1	44.70	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NIVERSELLE CASA SARL AU 398, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 0522.25.31.42	22/09/2020	427.90
PHARMACIE NIVERSELLE CASA SARL AU 398, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 0522.25.31.42	02/10/2020	44.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/09/2020	B, H, 20 + R	1927.80

AUXILIAIRES MEDICAUX

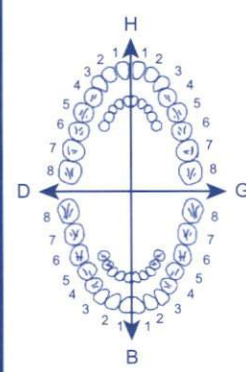
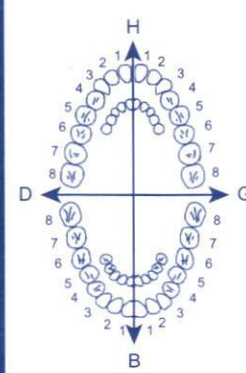
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V
D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation
Ostéopathie, Médecine du sport, Echographie interventionnelle



الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي

خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية

و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

آلام الظهر. آلام العظام والمفاصل. ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام. الطب الرياضي. الحقن تحت الصدى

le : 02/10/2020

Nom : CHE TOUANY Mohamed

13,40

1) Colchicine 1mg

(S.V)

1 cp / 1 fois par jour
puis 1/2 cp / 1 fois par jour

LOT 200842
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

Après 4 heures

31.30

2) Zyloric 200

1 cp / 1 fois par jour

(S.V)

44.70

PHARMACIE
UNIVERSELLE CASABLANCA
398, Bd. Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522.25.31.42

Docteur Amine DASSOULI
Spécialiste
Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
« TOUR ANOUAL » Casablanca
Courant des Hôpitaux

LOT 201093
EXP 05/2024
PPV 31.30

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 :

E-mail: dassouli@menara.ma Urgences :

06 61 07 33 59

182, شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

البيضاء . الهاتف

مستعجلات

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation

Ostéopathie, Médecine du sport, Echographie interventionnelle



الدكتور أمين الدسولي

اختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي

خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية

و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

آلام الظهر. آلام العظام و المفاصل. ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام. الطب الرياضي. الحقن تحت الصدى

le : 22/09/2020

Nom : C. H. E. T. O. M. A. Y. Mohamed

169,00

1) Dolicox 90
1 gel 15

10 jours (soir)
(soir)



2) Datis 2
1 gel 15



PHARMACIE
UNIVERSELLE CASA SARL AU
398, Bd Brahim Roudani
Casablanca

Tél: 0522.25.31.42

49,40

3) Colthex
1 x 21



60,00

4) Voltarène Emulgel
1 x 3



149,50

5) Cumaril Fink
1 x 15

427,90

Docteur Amine DASSOULI
Spécialiste
En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

182, شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 :

البيضاء . الهاتف

E-mail : dassouli@menara.ma Urgences :

06 61 07 33 59

مستعجلات

curarti®

comprimé

forte



30

comprimés



Voie orale

MEDIPRO
PHARMA

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de

préférence avant le :

305046

04/2023

curarti **forte**®

comprimé

12 comprimés

Coltrax®

الطبيب

مذكر

كولطراкс

تيو كو لشكزيك

أقر اص
12 قرصا من 4 ملغ

الطبيب

4940

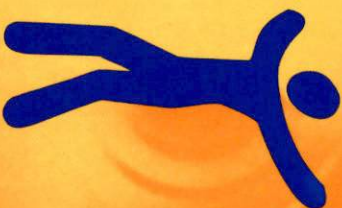
Voltaire

Diclofénac Diéthylamine

Emulgel Topique

Anti-inflammatoire

Antalgique



Tube de 100 g

gsk

LOT : M0420
PEXP : 11 2022
PPV : 60,00 DH

PPV: 169DH00
PER: 12/22
LOT: 12852-2

DOLICOX[®] 90 mg

Etoricoxib

Dr. J. S. J.

14 Comprimés pelliculés

voie orale

bottu rA

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

14 Comprimés
pelliculés

90 mg

DOLICOX[®]

Etoricoxib

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V
D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation
Ostéopathie, Médecine du sport, Echographie interventionnelle



الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي

خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية

و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

آلام الظهر. آلام العظام و المفاصل. ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام. الطب الرياضي. الحقن تحت الصدى

le : 22/09/2020

Nom : CHE. TOUANY Mohamed

Bilan Sanguin

NFS - VS - CRP

Acide Urique

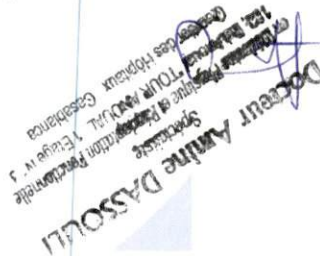
Glycémie à jeun

Bilan Lipidique

Dosage Vitamine D

BHE avec calcémie + Phosphorémie

Dosage PSA



900526

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 :

E-mail : dassouli@menara.ma Urgences :

06 61 07 33 59

182, شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

البيضاء . الهاتف

مستعجلات



Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 23-09-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

Code : 17040580

Référence : A200900526

Du : 23-09-2020

Prescripteur : Dr DASSOULI AMINE

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

				17-02-2020
Hématies	5.5	M/mm ³	(4.2-5.7)	5.9
Hémoglobine	16.8	g/dL	(14.0-17.0)	17.3
Hématocrite	47	%	(40-52)	49
VGM	85	μ ³	(80-95)	83
TCMH	31	pg	(28-32)	29
CCMH	36	g/100mL	(30-35)	35

Formule leucocytaire

Leucocytes		8 250	/mm ³	(4 000-10 000)	9 910
Neutrophiles	52 % soit	4 290	/mm ³	(1 500-7 500)	5748
Eosinophiles	5 % soit	413	/mm ³	(<400)	496
Basophiles	0 % soit	0	/mm ³	(<150)	0
Lymphocytes	34 % soit	2 805	/mm ³	(1 500-4 000)	2775
Monocytes	9 % soit	743	/mm ³	(200-1 000)	892

Numération plaquettaire

Plaquettes		186 000	/mm ³	(150 000-400 000)	199 000
Volume Plaquettaire Moyen		12.2	fl	(6.0-11.0)	11.7

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure 5 mm

(2-13)



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 23-09-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

Code : 17040580

Référence : A200900526

Normes

Antériorités

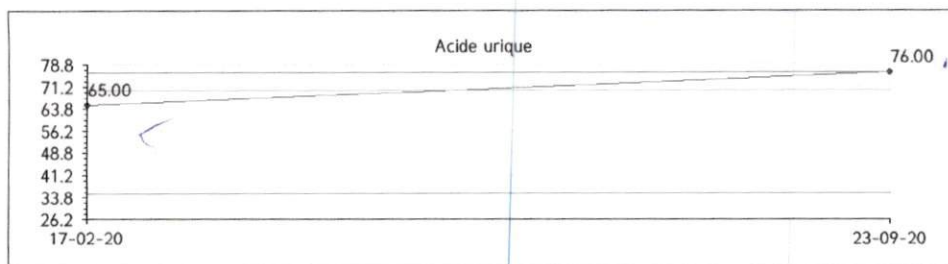
BIOCHIMIE SANGUINE

Ionogramme sanguin

Sodium	142 mmol/L	(132-145)
Potassium	4.0 mmol/L	(3.5-5.1)
Chlore	108 mmol/L	(100-110)
Protéines totales	77.3 g/L	(60.0-80.0)
Calcium	97 mg/L	(86-105)
	2.42 mmol/L	(2.14-2.61)
Glycémie à jeun	0.87 g/L	(0.70-1.10)
	4.83 mmol/L	(3.89-6.11)
Phosphore	25 mg/L	(25-45)
	0.80 mmol/L	(0.80-1.44)
Protéine C réactive (CRP)	3.2 mg/L	(<6.0)
Acide urique	76 mg/L	(35-70)
	452 µmol/L	(208-417)

17-02-2020

65



EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

Aspect du sérum

Légèrement lipémique.



مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 23-09-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

Code : 17040580

Référence : A200900526

		Normes	Antériorités
Cholestérol total	2.08 g/L 5.37 mmol/L	(1.30-2.00) (3.35-5.16)	17-02-2020 2.43
(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)			
Cholestérol – HDL	0.35 g/L 0.90 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	17-02-2020 0.36
Rapport Cholestérol total / HDL	5.9	(<5.0)	
Cholestérol – LDL	1.37 g/L 3.53 mmol/L	(<1.60) (<4.13)	17-02-2020 1.54

Objectifs du LDL-cholesterol : Recommandations AFSSAPS

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	: < 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	: < 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risque	: < 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risque	: < 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	: < 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	--------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/l (1.0 mmol/l)



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 23-09-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

Code : 17040580

Référence : A200900526

Normes

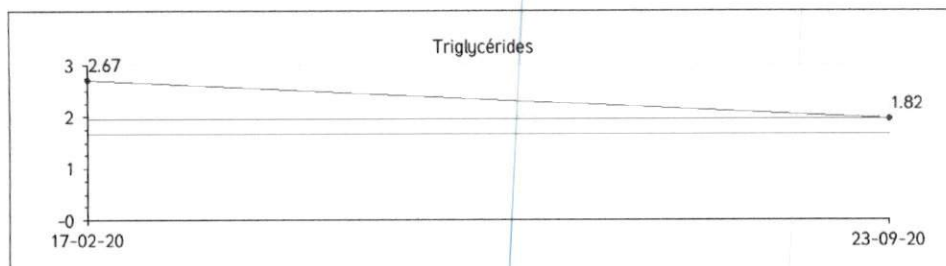
Antériorités

Triglycérides

1.82 g/L
2.07 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)

17-02-2020
2.67



Lipides totaux

6.1 g/L (5.0-7.0)

VITAMINES

Vitamine D
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

48.59 ng/ml

Valeurs de référence :

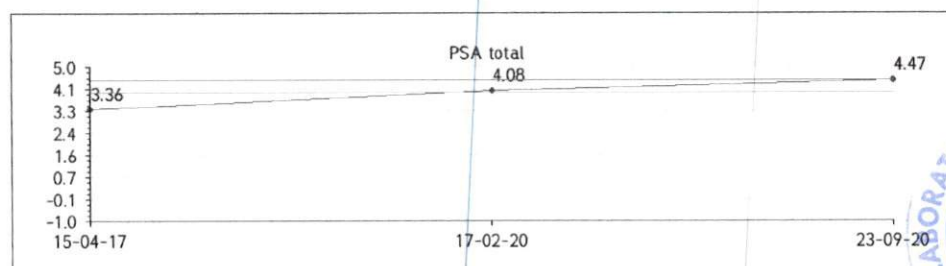
Taux recommandé	30 – 100	ng/mL
Insuffisance	10 – 30	ng/mL
Carence	< 10	ng/mL
Toxicité	> 100	ng/mL

MARQUEURS SERIQUES

PSA total
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

4.470 ng/mL (<4.000)

17-02-2020
4.080



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 23-09-2020

Mr CHETOUANY Mohamed

FACTURE N° A200900526

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0121	Lipides	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1420

TOTAL DOSSIER : 1927.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille neuf cent vingt-sept dirhams quatre-vingts centimes

